

**PENGARUH TERAPI MUROTAL TERHADAP KUALITAS
TIDUR ANAK PENYANDANG TUNAGRAHITA DI SLB-C
YPSLB KERTEN SURAKARTA**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat

Untuk Meraih Gelar Sarjana Keperawatan



Disusun Oleh :

DENANDA AGNES SAFITRI
J210140095

**PROGAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2018**

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENGARUH TERAPI MUROTAL TERHADAP KUALITAS TIDUR
ANAK PENYANDANG TUNAGRAHITA DI SLB-C YPSLB KERTEN
SURAKARTA**

SKRIPSI

Oleh:

DENANDA AGNES SAFITRI

J210140095

Telah diperiksa dan disetujui untuk diuji oleh:

Dosen
Pembimbing



Endang Zulaicha Susilaningsih, S.Kp., M.Kep.

NIK.110.1637

HALAMAN PENGESAHAN

**PENGARUH TERAPI MUROTAL TERHADAP KUALITAS TIDUR
ANAK PENYANDANG TUNAGRAHITA DI SLB-C YPSLB KERTEN
SURAKARTA**

**OLEH
DENANDA AGNES SAFITRI
J210140095**

**Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada hari Senin, 09 Juli 2018
dan dinyatakan telah memenuhi syarat**

Dewan Penguji:

- 1. Endang Zulaicha Susilaningsih, S.Kp., M.Kep.
(Ketua Dewan Penguji)**
- 2. Irdawati, S.Kep., Ns., M.Si.Med
(Anggota I Dewan Penguji)**
- 3. Kartinah, S.Kep., M.P.H
(Anggota II Dewan Penguji)**

(.....)

(.....)

(.....)

Dekan,



**Dr. Mutalazimah, S.K.M., M.Kes.
NIK.786**

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila kelak terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya di atas, maka akan saya pertanggungjawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 09 Juli 2018

Penulis



DENANDA AGNES SAFITRI

J 210 014 0095

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademis Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Denanda Agnes Safitri
NIM : J210140095
Progam Studi : S1 Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**PENGARUH TERAPI MUROTAL TERHADAP KUALITAS TIDUR ANAK
PENYANDANG TUNAGRAHITA DI SLB-C YPSLB KERTEN SURAKARTA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasi skripsi saya selama mencantumkan nama saya sebagai penulis / hak pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta
Pada Tanggal : 09 Juli 2018

Yang Menyatakan



(Denanda Agnes Safitri)

MOTTO

*Start now, start where you are, start with fear, start with pain, start with doubt,
start with hands shaking, start with voice trembling but start. Start and don't stop.*

Start where you are, with what you have. Just start (Ijeoma Umebinyuo)

Trying to make more struggles will make you stronger than ever before.

Everything will be meaningful if there's struggle and efforts

*The light in your soul will guide you to face the wild and all of wilderness in front
of you*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan anugerah dan rahmat sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh Terapi Murotal terhadap Kualitas Tidur Anak Penyandang Tunagrahita di SLB-C YPSLB Kerten Surakarta” dengan baik. Penyusunan skripsi penelitian ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Selama menyelesaikan skripsi ini, penulis telah banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu, dengan mengucapkan puji syukur pada Allah SWT penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sofyan Anif, M.Si., selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memfasilitasi terlaksananya skripsi ini.
2. Dr. Mutalazimah, M.Kes., selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memfasilitasi terlaksanakannya skripsi ini.
3. Arum Pratiwi, S.Kp.,M.Kes.,Ph.D selaku ketua program studi keperawatan yang telah memberikan dukungan administratif penyusunan skripsi ini.
4. Endang Zulaicha Susilaningsih, S.Kp.,M.Kep., selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing dan mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
5. Irdawati, S.Kep.,Ns.,M.Si.Med selaku dosen penguji
6. Bapak Haryono, selaku kepala sekolah SLB-C YPSLB Kerten Surakarta, Bapak Sunarto selaku guru SLB-C YPSLB Kerten Surakarta yang telah memberikan izin dan bantuan dalam melakukan penelitian pada siswa SLB-C YPSLB Kerten Surakarta.
7. Mama dan papa tersayang yang senantiasa mencurahkan kasih sayang, doa, semangat, serta dorongan moril maupun materil yang tak terhingga sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

8. Adikku tersayang terima kasih atas doa dan semangat darimu.
9. Teman-teman seperjuangan progdi Keperawatan angkatan 2014, yang telah memberi motivasi dan saling berbagi ilmu selama kuliah sehingga banyak mendapat ilmu dan pengalaman.
10. Teman-teman sebimbingan skripsi (Santika, Herlin, Irfan, Nur Cahyo) terima kasih telah menemani berjuang bersama dan memberikan semangat dalam penyelesaian skripsi ini.
11. Galuh, Eka, Tiwi, Novia Ayu, Dyah Ayu, Dwi Mei, Fitri, terima kasih telah menjadi penyemangat dan kalian telah melengkapi hari-hariku.
12. Sahabatku Ifa & Kiki, terima kasih telah bersedia menjadi pendengar setiaku dan memberiku semangat selama ini.
13. Semua teman dan pihak-pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terima kasih atas bantuannya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tak lepas dari kekurangan, seperti kata pepatah ‘tiada gading yang tak retak’. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan supaya mendapatkan hasil yang lebih sempurna dan bermanfaat untuk masa yang akan datang. Akhir kata, besar harapan penulis semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan.

Surakarta, 09 Juli 2018

Penulis,

Denanda Agnes Safitri

PENGARUH TERAPI MUROTAL TERHADAP KUALITAS TIDUR ANAK PENYANDANG TUNAGRAHITA DI SLB-C YPSLB KERTEN SURAKARTA

ABSTRAK

Kondisi tunagrahita dapat terjadi pada 1-2% dari keseluruhan populasi anak di dunia dan 80% di antaranya mengalami gangguan tidur. Gangguan tidur yang dialami cenderung kronis dan bertahan sampai remaja ataupun dewasa. Akibat gangguan tidur yang dialami dapat timbul rasa lelah, mengantuk, dan rasa malas sehingga berdampak buruk pada konsentrasi belajar dan daya ingat. Untuk mengatasi hal tersebut, diperlukan terapi agar kualitas tidur anak meningkat. Salah satu terapi nonfarmakologis yang dapat dilakukan adalah terapi murotal. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi murotal terhadap kualitas tidur anak penyandang tunagrahita di SLB-C YPSLB Kerten Surakarta. Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini ialah metode pra-eksperimental dengan rancangan *one group pre-post test design*. Sampel pada penelitian ini sebesar 30 responden anak tunagrahita dan orang tuanya dengan teknik *purposive sampling*. Instrumen penelitian ini menggunakan kuesioner SDSC, analisis data dengan uji statistik *Wilcoxon Signed Rank Test*. Hasil penelitian didapatkan bahwa ada pengaruh terapi murotal terhadap kualitas tidur anak penyandang tunagrahita di SLB-C YPSLB Kerten Surakarta dengan $p\text{-value}=0,001$.

Kata kunci: Tunagrahita, Terapi Murotal, Kualitas Tidur

**THE EFFECT OF MUROTAL THERAPY ON SLEEP QUALITY IN
CHILDREN WITH INTELLECTUAL DISABILITY IN SLB-C YPSLB
KERTEN SURAKARTA**

ABSTRACT

The condition of intellectual disability occurs in 1-2% of the total population of children in the world and 80% of them have sleep disorders. Sleep disorders of them tend to be chronic and persist until adolescence or adulthood. Due to sleep disorder they will feel fatigue, drowsiness, and feeling lazy so it lead to the bad impact on children's learning concentration & memory. To overcome this, therapy is required to improve children's sleep quality. One of the non-pharmacological therapy that can be done is murotal therapy. This study aims to determine the effect of murotal therapy on sleep quality of children with intellectual disability in SLB-C YPSLB Kerten Surakarta. The type of research used in this research is pre-experimental method with one group pre-post test design. The sample in this research is 30 respondents of children with intellectual disability and their parents using purposive sampling technique. The instrument of this research using SDSC questioner and data analysis with Wilcoxon Signed Rank Test. The result showed that there was influence of murotal therapy on sleep quality of children with intellectual disability in SLB-C YPSLB Kerten Surakarta with p-value=0,001.

Keyword: Intellectual Disability, Murotal Therapy, Sleep Quality

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	v
MOTTO	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR SKEMA.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Tunagrahita.....	8
B. Konsep Tidur	13
C. Terapi Murotal Al Quran.....	22
D. Kerangka Teori	29
E. Kerangka Konsep	30
F. Hipotesis	30

BAB III METODE PENELITIAN.....	31
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	31
B. Tempat dan Waktu Penelitian	32
C. Populasi dan Sampel.....	32
D. Variabel Penelitian	33
E. Definisi Operasional.....	34
F. Instrumen Penelitian.....	35
G. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	35
H. Jenis dan Cara Pengumpulan Data	36
I. Jalannya Penelitian	36
J. Etika Penelitian.....	38
K. Pengolahan Data.....	39
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Hasil Penelitian.....	41
B. Pembahasan	45
C. Keterbatasan Penelitian	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	55
A. Kesimpulan.....	55
B. Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Siklus Tidur Normal.....	16
Skema 2.2 Kerangka Teori.....	29
Skema 2.3 Kerangka Konsep	30
Skema 4.1 Nilai <i>Pretest</i> dan <i>Posttest</i> Kualitas Tidur Anak Tunagrahita	43

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Etiologi Tunagrahita	9
Tabel 2.2 Klasifikasi Tunagrahita	10
Tabel2.3 Klasifikasi Tunagrahita	10
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel.....	34
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Penelitian.....	42
Tabel 4.2 Uji Normalitas Data dengan Uji <i>Shapiro-wilk</i>	44
Tabel 4.3 Analisis Bivariat dengan Uji <i>Wilcoxon Signed Rank Test</i>	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 : Kuesioner Penelitian

Lampiran 4 : *Checklist* Pelaksanaan Terapi Murotal

Lampiran 5 : Prosedur Pemberian Terapi Murotal

Lampiran 6 : Permohonan Studi Pendahuluan

Lampiran 7 : Permohonan Ijin Penelitian

Lampiran 8 : Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian

Lampiran 9 : Data Hasil *Pretest-Posttest*

Lampiran 10 : Hasil Olah Data

DAFTAR SINGKATAN

ASD	: <i>Autism Spectrum Disorder</i>
BSR	: <i>Bulbar Synchronizing Regional</i>
CPS	: <i>Cycles per Second</i>
dll	: dan lain-lain
DSM IV-TR	: <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder IV – Text Revision</i>
EEG	: Elektroensefalografi
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IQ	: <i>Intelligence Quotient</i>
Kemdikbud	: Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KSPBJ	: Kelompok Studi Psikiatri Biologik
NDDs	: <i>Neurodevelopmental Disorders</i>
NREM	: <i>Non Rapid Eye Movement</i>
RAS	: <i>Reticular Activating System</i>
REM	: <i>Rapid Eye Movement</i>
SD	: Sekolah Dasar
SDSC	: <i>Sleep Disorder Scale for Children</i>
SLB-C	: Sekolah Luar Biasa C (tunagrahita)
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SPSS	: <i>Statistical Package for Social Sciences</i>
RCSQ	: <i>The Richards-Campbell Sleep Questionnaire</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
UPT	: Unit Pelaksana Teknis
WHO	: <i>World Health Organization</i>
YPSLB	: Yayasan Pembina Sekolah Luar Biasa